

ショートステイわらく料金表

令和6年6月1日改訂

	負担割合	基本単価 (併設ユニット型 短期入所生活介護)	サービス体制強化Ⅲ	夜勤職員配置Ⅱ	看護体制加算Ⅰ	処遇改善加算Ⅱ (所定単位数に13.6%)	食 費(1日)	居住費	合計金額(日)			
									4段階	2段階	3段階①	3段階②
予防1	1割	529	6	0	0	73	1,506	2,098	4,212	2,028	2,918	3,218
	2割	1,058	12	0	0	146			4,820	—	—	—
	3割	1,587	18	0	0	218			5,427	—	—	—
予防2	1割	656	6	0	0	90	1,506	2,098	4,356	2,172	3,062	3,362
	2割	1,312	12	0	0	180			5,108	—	—	—
	3割	1,968	18	0	0	270			5,860	—	—	—
介護度1	1割	704	6	18	0	99	1,506	2,098	4,431	2,247	3,137	3,437
	2割	1,408	12	36	0	198			5,258	—	—	—
	3割	2,112	18	54	0	292			6,080	—	—	—
介護度2	1割	772	6	18	0	108	1,506	2,098	4,508	2,324	3,214	3,514
	2割	1,544	12	36	0	219			5,415	—	—	—
	3割	2,316	18	54	0	320			6,312	—	—	—
介護度3	1割	847	6	18	0	118	1,506	2,098	4,593	2,409	3,299	3,599
	2割	1,694	12	36	0	239			5,585	—	—	—
	3割	2,541	18	54	0	350			6,567	—	—	—
介護度4	1割	918	6	18	0	128	1,506	2,098	4,674	2,490	3,380	3,680
	2割	1,836	12	36	0	259			5,747	—	—	—
	3割	2,754	18	54	0	379			6,809	—	—	—
介護度5	1割	987	6	18	0	137	1,506	2,098	4,752	2,568	3,458	3,758
	2割	1,974	12	36	0	277			5,903	—	—	—
	3割	2,961	18	54	0	405			7,042	—	—	—

利用状況ごとの加算

サービス加算項目を適用された場合	1日(円)		
	1割負担	2割負担	3割負担
送迎加算(片道) (送迎を利用された場合)	184	368	552
看取り連携体制加算 算定条件→看護体制加算Ⅰ又はⅡを算定している (死亡日及び死亡日以前30日以下について7日を限度)	64	128	192
認知症行動・心理症状緊急対応加算 (認知症自立度がⅢ以上あって、認知症行動・心理症状が認められ、在宅生活が困難であると医師が判断した場合)	200	400	600
若年性認知症利用者受入加算 (医師が若年性認知症と診断した場合)	120	240	360
緊急短期入所受入加算	90	180	270
生活機能向上連携加算(月額) (理学療法士・作業療法士・言語聴覚士、医師が短期入所生活介護の事業所を訪問し、短期入所生活介護の事業所職員と共同でアセスメントを行い、個別機能訓練計画を作成する場合)	200	400	600

介護保険負担限度額認定証をお持ちの方 (日額)		
	食費	居住費
2段階	600	820
3段階 ①	1,000	1,310
3段階 ②	1,300	1,310

食費(1506円/日)			
朝	昼	オヤツ	夕
295円	550円	101円	560円

※介護保険外の加算項目	
居室のTVを使用された場合	50円/日